

PÄIHDEHUOLLON HUUMEASIAKKAAT VUONNA 2001 - tiedonantajapalaute 9/2002

Huumehoitotiedonkeruussa kerätään tilastotietoa huumeiden käytön (huumausaineiden käytön tai lääkkeiden päihdekäytön) vuoksi päihdehoitoon hakeutuneista asiakkaista. Pelkästään alkoholin käytön vuoksi päihdehoitoon hakeutuneet asiakkaat eivät kuulu tämän tiedonkeruun piiriin, vaikka he muodostavatkin valtaosan päihdehoitoon hakeutuneista asiakkaista Suomessa. Mukana on kuitenkin tietoja sellaisista päihdeasiakkaista, joilla ensisijaisena ongelmana mainittuun alkoholin ongelmakäyttöön liittyy huumeiden käyttöä toissijaisina päihteinä.

Huumehoitotiedonkeruussa tietoja kerätään asiakkaiden hoitoon hakeutumisesta, sosiodemografisesta tausta, hoitoon hakeutumiseen johtaneesta huumeiden käytöstä sekä huumeisiin liittyvästä riskikäyttäytymisestä. Stakesille tiedot lähetetään anonymine tilastotietoina. Tiedonkeruu perustuu lisäksi siihen osallistuvien päihdehoitoyksiköiden vapaaehtoisuuteen.

Tiedonkeruussa saatavan tiedon pohjalta voidaan kuvailla huumeiden käytön vuoksi päihdehoitoon hakeutuneita asiakkaita ja heidän päihteiden käyttöönsä. Huumehoitotiedonkeruussa saatavan tilastotiedon pohjalta ei voi kuitenkaan vetää johtopäätöksiä huumeiden käytön vuoksi hoitoon hakeutuneiden asiakkaiden kokonaismäärästä koko Suomessa, koska tiedonkeruussa kerätään tietoa vain tiedonkeruujakson ensimmäisestä hoitoon hakeutumistilanteesta, ja tiedonkeruuseen osallistuu vain osa huumeiden käyttäjille päihdehoitoa antavista yksiköistä.

Tässä raportissa kuvattu vuoden 2001 koko vuoden kestänyt tiedonkeruu oli viides tiedonkeruvaihe huumehoitotiedonkeruussa Suomessa. Tiedonkeruuseen osallistuvien yksiköiden määrä on kasvanut ja saatujen tietojen määrä on lisääntynyt vuosi vuodelta. Suuret kiitokset tiedonkeruuseen osallistuneille yksiköille. Liitteenä olevassa taulukossa 1 näkyvät tiedonkeruuseen osallistuneiden yksiköiden nimet.

Tiedonkeruun toteuttaminen

Tiedot kerätään huumehoitotiedonkeruussa asiakkaan tulohaastattelutilanteessa hänen hakeutuessaan hoitoon ensimmäistä kertaa tiedonkeruujakson aikana, ts. vuonna 2001 asiakkaan tullessa käymään ko. hoitoyksikössä ensimmäisen kerran. Asiakas voi olla siis a) ensimmäistä kertaa ko. hoitoyksikköön tuleva uusi asiakas, b) uudelle hoitojaksolle tuleva ko. hoitoyksikön vanha asiakas, tai c) ko. hoitoyksikön vanha asiakas, jonka hoito jatkuu edelliseltä tiedonkeruujaksolta uuden tiedonkeruujakson alkaessa.

Tiedot kerätään joko paperisilla, itsekopioituvilla lomakkeilla tai sähköisenä tiedonkeruuna. Molemmat tiedonkeruun välineet ovat suomenkielisiä. Painetun, kaksiosaisen ja itsekopioituvan

lomakkeen [huumehoidon hoitotietolomake, osat 1(2) ja 2(2)] henkilötiedoilla varustetut osat jätetään osaksi potilasasiakirjoja ja itsekopioituvat, ei-henkilötietoja sisältävät kappaleet lähetetään Stakesiin. Sähköisessä tiedonkeruussa on käytössä Access-tietokantaohjelmalla tehty sovellusohjelma, jonka yksiköt saavat halutessaan maksutta käyttöönsä huumehoitotiedonkeruuta varten. Sähköisen lomakkeen avulla kerättävistä tiedoista muodostuu yksikköön asiakasrekisteriin verrattava, asiakkaan tunnistetiedot sisältävä tietokanta, josta Stakesia varten muodostetaan erillinen, vain anonyymiä tilastotietoa sisältävä tiedosto. Kaksi kertaa vuodessa järjestettävien koulutusten lisäksi huumehoitotiedonkeruun tukena on yksiköiden henkilökunnalle tarkoitettu opasvihkonen.

Huumehoitotiedonkeruun viides tiedonkeruujakso jatkui välittömästi vuoden 2000 koko vuoden tiedonkeruujakson jälkeen vuoden 2001 alusta. Tiedonkeruujaksona oli näin toisen kerran koko vuosi, 1.1-31.12.2001. Tiedonkeruuseen ilmoittautui mukaan 157 yksikköä, joista 63 ilmoitti kokeilevansa tietojen keruuta sähköisesti. Lomakkeet tai sähköiset tiedot palautettiin kahdessa erässä, vuoden alkuosan tiedot heinäkuussa 2001 ja vuoden loppuosan tiedot tammikuussa 2002.

Tiedonkeruuseen ilmoittautuneista yksiköistä 140:stä aineistossa tuli tietoja 1 - 973 asiakkaasta. Palautetuista tiedoista tiedonkeruuseen hyväksyttiin yhteensä 6 169 asiakasta koskevat tiedot. Alle 10 asiakkaasta tietoja on 35 yksiköstä, 10-29 asiakkaasta tietoja on 51 yksiköstä, 30-99 asiakkaasta 43 yksiköstä, 100-250 asiakkaasta 10 yksiköstä ja yhdestä yksiköstä on tietoja hieman vajaasta tuhannesta asiakkaasta (taulukko 1). Tietoja palauttaneista yksiköistä 106 palautti tiedot paperilomakkeilla ja 34 palautti tiedot sähköisesti. Sähköisesti palautettujen tietojen osuus oli kuitenkin kaikkiaan 40 prosenttia.

Stakesiin alun perin palautettujen tietojen määrä oli kuitenkin hieman korkeampi, koska pieni osa (2%) Stakesiin lähetetyistä tiedoista jouduttiin tarkistusten jälkeen hylkäämään. Palautetuista lomakkeista hylättiin 38 lomaketta, joista 12 poistettiin vuoden 2002 asiakasta koskevana lomakkeena, 15 asiakkaasta ei saatu selvitettyä asiakkaan perustietoja ja lopuissa oli hyvin puutteellisia tietoja 2(2)-lomakkeessa. Sähköisesti palautetuista tiedoista poistettiin 53 vuoden 2002 asiakasta koskevaa tietoa. Lisäksi poistettiin yhteensä 15 henkilöä koskevaa tietoa, jotka olivat samasta yksiköstä (yht. 11 yksiköstä) tulleita identtisiä tietoja.

Koko aineistossa on siis mukana 6 169 huumeiden käyttönsä vuoksi päihdehuollon hoitoon hakeutuneen asiakkaan tietoja. Aineistosta 61 prosenttia tuli Etelä-Suomen läänissä olevista hoitopaikoista, 23 prosenttia Länsi-Suomen läänissä olevista hoitopaikoista, 10 prosenttia Itä-Suomen läänissä olevista hoitopaikoista ja kuusi prosenttia Oulun ja Lapin läänin alueella olevista hoitopaikoista. Ahvenanmaalta aineistoa ei tullut ollenkaan, koska tiedonkeruulomaketta ei ollut käytettävissä ruotsinkielisenä.

Kaikkia yksiköjä koskevia valtakunnallisia tarkasteluja varten aineistosta poistettiin varmat tai todennäköiset päällekkäiset tapaukset, joita oli kaikkiaan 980 (16%) koko aineistosta. Poistetuissa ovat mukana myös ne tapaukset, joista päällekkäistapaustunniste puuttui kokonaan tai oli puutteellinen (0,5%). Päällekkäistapaustunnisteen (= etunimen toinen kirjain, sukunimen toinen kirjain ja syntymäpäivän (päiväosan) toinen numero) lisäksi tunnistamisessa käytettiin sukupuolta, syntymävuotta, kansalaisuutta, kotimaakuntaa ja aikaisempia hoitokontakteja sekä 1.-5. päihdettä. Mikäli nämä tiedot olivat samoja ja 1.-3. päihteiden osalta vastasivat päihteiden pääluokkia, tapaus luokiteltiin päällekkäistapaukseksi. Lisäksi mikäli 1.-3. päihteiden osalta päihteiden järjestys oli vaihtunut, mutta 1.-5 päihdestä ainakin kaksi kolmesta tai kolme neljästä tai viidestä päihdestä olivat samoja tai kuuluivat samaan pääluokkaan, tapaus luokiteltiin todennäköiseksi päällekkäistapaukseksi. Myöskään näitä todennäköisiä päällekkäistapauksia ei ole mukana valtakunnallisissa tarkasteluissa, koska eri päihteiden ongelmallisuus saattaa

vaihdella elämäntilanteen mukaan eri yksiköihin hoitoon hakeutumisen yhteydessä. Päihteiden ongelmallisuuden arviointiin voi vaikuttaa lisäksi myös työntekijäkohtainen arviointitapa.

Eniten päällekkäisiä hoitojaksoja näytti olevan ensisijaisesti opiaattien (22%) tai stimulanttien (19%) käytön vuoksi hoitoon hakeutuneilla. Useimmiten todennäköisesti samaa henkilöä koskevia tietoja tuli kahdesta tai kolmesta eri yksiköstä, mutta enimmillään muutama yksittäinen sama henkilö näytti hakeutuneen hoitoon viiteen eri hoitoyksikköön saman vuoden aikana. Samaa henkilöä koskevista tiedoista otettiin valtakunnallisissa tarkasteluissa mukaan ko. henkilön vuoden ensimmäistä hoitojaksoa koskevat tiedot.

Kaikkia yksiköjä koskevissa valtakunnallisissa tuloksissa on siis mukana 5 189 eri henkilöä koskevat tiedot. Hoitoyksikkötyyppikohtaisissa tarkasteluissa ei ole myöskään mukana päällekkäistapauksia. Eri taulukoiden ja kuvien yhteydessä esitetty tapausten kokonaismäärä (N) kuitenkin vaihtelee, koska niissä ei ole esitetty puuttuvia tietoja koskevia lukuja kuvien ja taulukoiden lukemisen helpottamiseksi.

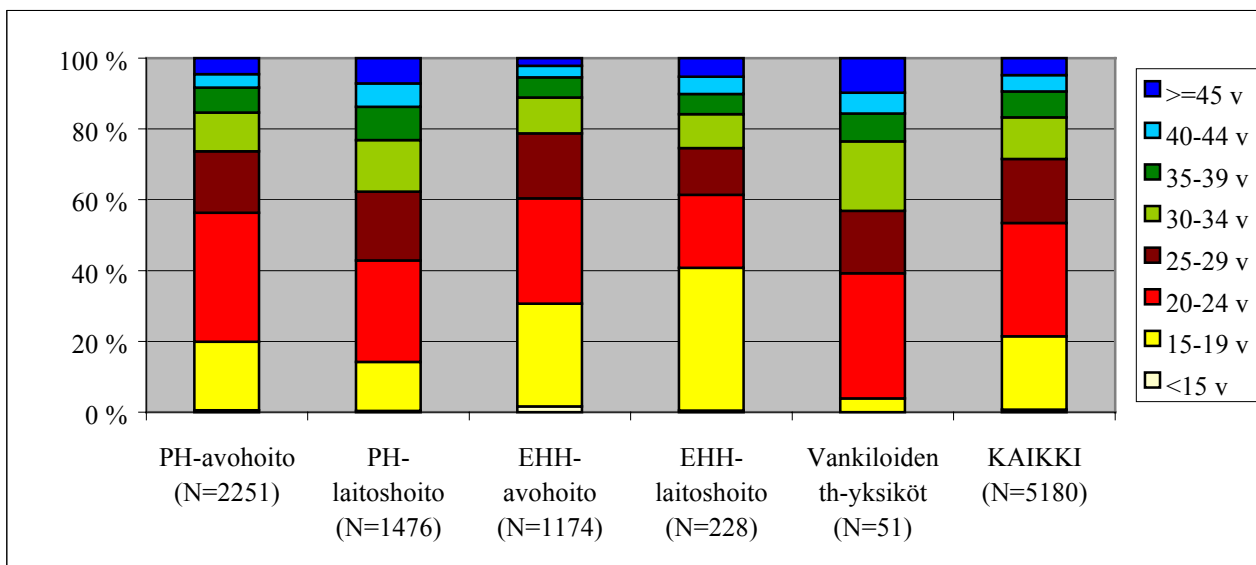
Hoitoyksikkötyyppikohtaisissa (taulukko 2) tarkasteluissa on verrattu päihdehuollon avohoitoyksiköitä (PH-avohoito), päihdehuollon laitoshoidoitusyksiköitä (PH-laitushoito), huumehoitoon erikoistuneita avohoitoyksiköitä (EHH-avohoito), huumehoitoon erikoistuneita laitoshoidoitusyksiköitä (EHH-laitushoito) sekä vankiloiden terveydenhuoltoyksiköitä.

Aineryhmäkohtaisissa taulukoissa ja kuvioissa on käytetty pääluokkia opiaatit, stimulantit, rauhoittavat lääkeaineet, hallusinogeenit, liuotinaiset, kannabis, alkoholi ja muut päihtymistarkoituksessa käytetyt aineet. Opiaatteihin kuuluu heroini ja muut opiumunikosta valmistetut aineet, opiaattiantagonistit, kuten buprenorfiini, sekä erilaiset opiaattipitoiset, päihteinä käytetyt lääkeaineet. Stimulantteihin kuuluvat amfetamiini- ja kokaiinivalmisteet, ekstaasi, khat sekä joitakin muita keskushermostoa stimuloivia aineita. Rauhoittavat lääkkeet sisältävät bentsodiatsepiinejä sekä joitakin muita rauhoittavia lääkeaineita. Hallusinogeenisiin luetaan mm. LSD (lysergidihappo) sekä aistiharhoja aiheuttavat sienet ja muut kasvit. Liuotinaiseisiin kuuluu useita eri liuottimia, kuten butaani tai liimat. Kannabisryhmään kuuluu mm. hasis ja marihuana. Muihin, päihtymistarkoituksessa käytettyihin aineisiin kuuluvat mm. mm. gammahydroksivoihappo, antidepressantit ja anaboliset steroidit.

Kansalaisuus, sukupuoli ja ikä

Lähes kaikki tiedonkeruussa mukana olleista asiakkaista olivat Suomen kansalaisia, muiden kansalaisuuksien edustajia oli yksi prosentti. Naisten osuus oli 27 prosenttia. Nuorin tiedonkeruuseen osallistunut asiakas oli 13-vuotias, vanhin 72-vuotias ja ikäkeskiarvo oli 26,3 vuotta (N = 5 180). Miehet olivat keskimäärin pari vuotta naisia vanhempia. Eniten oli 20-24 -vuotiaita, joita oli reilu neljännes.

Nuorinta asiakaskunta oli huumehoitoon erikoistuneissa laitoshoitoyksiköissä, joissa ikäkeskiarvo oli 23,3 vuotta. Lähes yhtä nuoria olivat huumehoitoon erikoistuneiden avohoitoyksiköiden asiakkaat. Päihdehuollon avohoitoyksiköissä asiakkaat olivat pari vuotta vanhempia ja päihdehuollon laitoshoidossa olevat neljä vuotta vanhempia. Vanhimpia olivat vankiloiden terveydenhuollon yksiköiden (28,9 vuotta) olevat asiakkaat. (Kuvio 1, taulukko 3)



Kuvio 1. Asiakkaiden ikäryhmäjakauma hoitoyksikkötyypeittäin vuonna 2001 (%)

Elämäntilanne ja asuminen

Naimattomia oli lähes kolme neljästä, avo- tai avioliitossa joka kuudes ja eronneita tai leskiä joka kymmenes. Joka neljännellä oli alle 18-vuotiaita lapsia. Niistä, joilla lapsia oli, joka neljännellä lapset asuivat samassa taloudessa. Muualla asuvien lasten osalta joka viidennen asumisjärjestelyihin liittyi lastensuojelun toimenpiteitä. Parisuhteessa olevista yli puolella oli toinen päihdeongelmainen samassa taloudessa. Kaksi kolmesta samassa taloudessa olevien päihdeongelmista liittyi huumeisiin.

Omassa tai vuokra-asunnossa asui puolet ja vanhempien luona joka neljäs asiakkaista. Tuki- tai alivuokralaisasunto oli viidellä prosentilla. Joka kymmenes oli asunnoton. Ystävien luona, laitoksessa, asuntolassa tai tukiasunnossa asui yhteensä myös joka kymmenes. Lähes kaksi kolmasosaa oli suorittanut peruskoulun. Lähes joka neljäs oli suorittanut keskiasteen tutkinnon ja korkeakoulututkinnon suorittaneita oli pari prosenttia. Peruskoulu oli kesken joka kymmenennellä. Työttömiä oli 59 prosenttia, opiskelijoita 19 prosenttia ja työssä olevia 12 prosenttia. Eläkkeellä olevia oli vain viisi prosenttia, ja kotiäitinä tai -isänä yksi prosentti. Muu työtilanne mainittiin viidellä prosentilla, kuten kuntoutumiskurssi, sairausloma tai työharjoittelu.

Huumehoitoon hakeutuminen ja hoitokontaktit

Valtakunnallisesti lähes joka neljännellä huumehoitotiedonkeruussa mukana olleista ei ollut aiempia hoitokontakteja huumeiden käytön vuoksi. Muita samanaikaisia hoitokontakteja oli joka kolmannella. Päihdehuollon avohoitoon tai sosiaali- ja terveydenhuollon avohoitoon oli kontakteja joka kymmenennellä, ja joka kahdennellakymmenennellä kontakteja oli oma-apuryhmiin tai terveysneuvontapisteisiin.

Hoitoon hakeutuminen oli 42 prosentilla tapahtunut oma-aloitteisesti. Sosiaali- ja terveydenhuollon yleisten palveluiden kautta hoitoon oli hakeutunut joka kuudes asiakkaista, päihdehuollon palveluiden kautta 14 prosenttia ja perhe oli toiminut hoitoon ohjaajana 12 prosentissa tapauksista. Terveysneuvontapisteiden kautta hoitoon ohjattuja oli alle prosentti. (Taulukko 4)

Avohoidossa oli kaikkiaan 62 prosenttia tiedonkeruussa mukana olleista asiakkaista. Avohoidossa yleisimmin mainitut hoitomuodot olivat arviointijakso (32%), vieroitushoitajakso (22%) tai terapeutin, kuntouttava avohoito (20%). Laitoshoidossa olevien hoitajakso oli useammin vieroitushoitajakso (48%) kuin kuntoutushoitajakso (30%).

Käytetyt päihteet

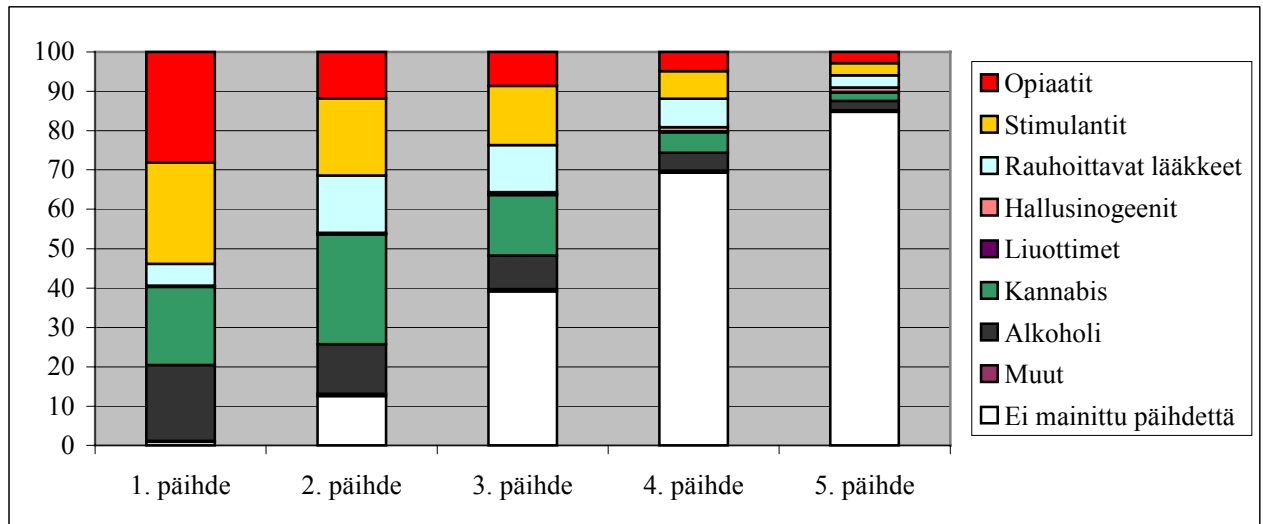
Opiaatit (28%) olivat vuonna 2001 päihdehoitoon hakeutumiseen johtaneena ensisijaisena päihteenä hieman useimmin kuin stimulantit (26%) (kuvio 2). Opiaattiryhmään kuuluvista aineista buprenorfiini (12%) oli lähes yhtä usein hoitoon hakeutumisen ensisijaisena syynä kuin heroiini (13%) (taulukko 5). Kannabiksen vuoksi hoitoon hakeutuneita oli viidennes (20%). Sellaisia asiakkaita, joilla alkoholi oli ensisijaisena päihteenä, ja joilla alkoholin käyttöön liittyi huumeiden käyttöä, oli myös viidennes (19%).

Opiaattien käytön vuoksi hoitoon hakeutuneet asiakkaat painottuivat kotimaakuntansa mukaan muuta maata enemmän Etelä- ja Länsi-Suomen läänisiin. Muualla maassa ensisijaisesti opiaattien käytön vuoksi hoitoon hakeutuneita oli huomattavasti vähemmän. Ensisijaisesti stimulanttien käytön vuoksi hoitoon hakeutuneiden osuudet eri lääneissä olivat Oulun ja Lapin läänissä lukuunottamatta samalla tasolla. Itä-Suomen ja Oulun läänistä kotoisin olevilla asiakkailla kannabis oli yleisimmin mainittu huume, ja Lapin läänissä ensisijaisena päihteenä mainittiin useimmiten alkoholi ja siihen liittyvä huumeiden sekakäyttö.

Heroiinin ja buprenorfiinin vuoksi hoitoon hakeutuneet painottuivat samantyyppisesti yli 100 000 asukkaan kaupunkeja sisältäviin maakuntiin. Näitä pienempiä kaupunkeja tai kuntia sisältävissä maakunnista kotoisin olevilla puolestaan stimulantit, kannabis sekä alkoholin käyttöön liittyvä huumeiden sekakäyttö olivat opiaatteja yleisempiä ensisijaisena hoitoon hakeutumiseen johtaneina päihteinä.

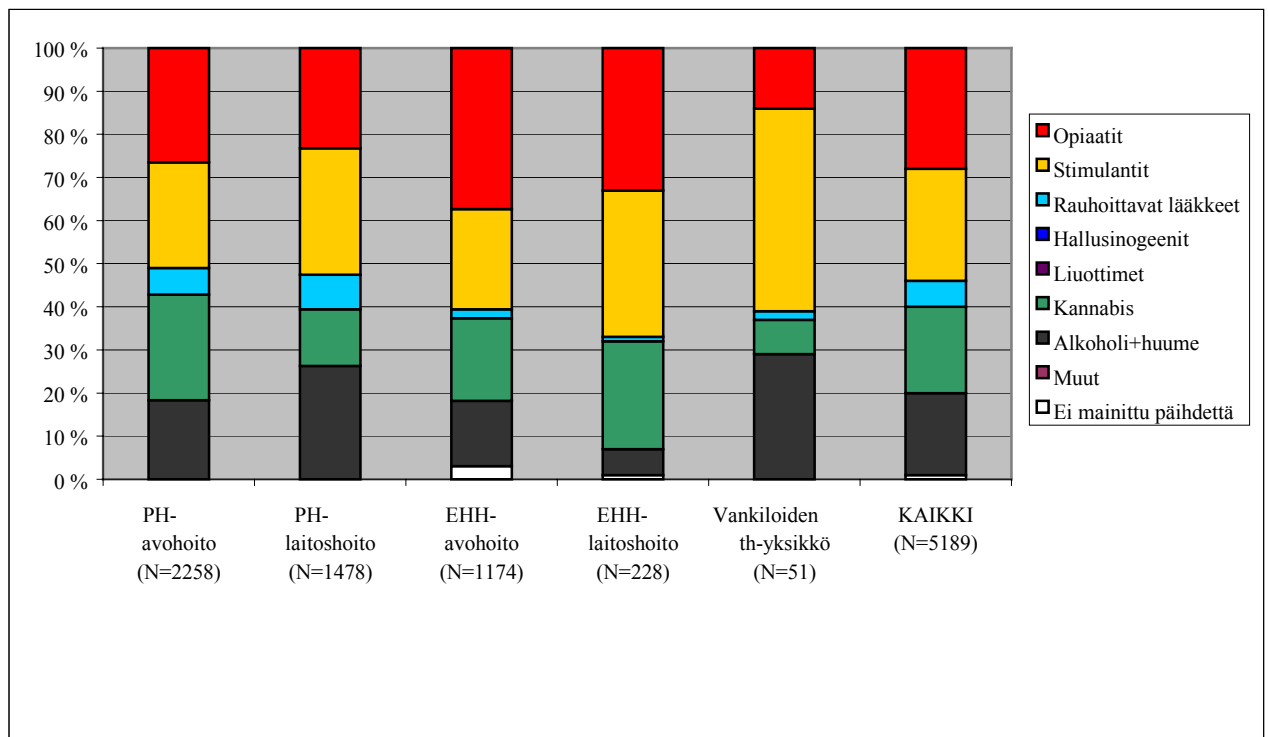
Ensisijaisen päihteen käytön tiheys vaihteli päihteittäin (taulukko 6). Päivittäinen käyttö oli yleisintä opiaattien (52%) ja lääkkeiden (68%) vuoksi päihdehoitoon ensisijaisesti hakeutuneilla. Ajoittain, eli 2-6 päivänä viikossa tapahtuva käyttö oli yleisintä alkoholia ensisijaisesti käyttävillä sekakäyttäjillä (44%) sekä kannabiksen (37%) ja stimulanttien käyttäjillä (37%). Kerran viikossa tai harvemmin tapahtuva käyttö oli yleistä myös sekä alkoholia ensisijaisesti käyttävillä sekakäyttäjillä (24%) että kannabiksen käyttäjillä (23%).

Useamman eri päihteen sekakäyttö oli yleistä. Yli puolet huumehoitotiedonkeruussa mukana olleista asiakkaista oli ilmoittanut käyttäneensä vähintään kolmea eri päihdettä (kuvio 2). Vaikka opiaattien käyttö oli ensisijaisena päihteenä yleisin päihdehoitoon hakeutumiseen johtanut päihde, kolmen ensimmäiseksi mainitun ongelmapäihteen osalta kannabiksen (62%) ja stimulanttien (55%) käyttö oli opiaattien (40%) käyttöä yleisempää, kun kolmena ensimmäisenä mainitut päihteet laskettiin yhteen. Kolmen ensimmäisen päihteen joukossa buprenorfiinin käyttöä oli 20 prosentilla kaikista asiakkaista, eli puolet myös kolmena ensimmäisenä päihteenä tapahtuneesta opiaattien käytöstä oli buprenorfiinin käyttöä.



Kuvio 2. Hoitoon hakeutumiseen johtaneet 1.-5. päihdeiden prosenttiosuudet vuonna 2001 (N = 5189)

Hoitoyksikkötyypeittäin tarkasteltuna ensisijaisesti opiaattien käytön vuoksi hoitoon hakeutuneet olivat muita hoitoyksiköitä enemmän huumehoitoon erikoistuneissa hoitoyksiköissä (kuvio 3). Päihdehuollon avo- ja laitoshoidossa oli puolestaan huumehoitoon erikoistuneita yksiköitä enemmän niitä, joilla alkoholi oli ensisijainen päihde, ja huumeet olivat toissijaisia päihdettä.



Kuvio 3. Ensisijainen päihde hoitoyksikkötyypeittäin vuonna 2001 (N=5189)

Toisen ja kolmannen päihteen oheiskäytössä ensisijaisen hoitoon hakeutumiseen johtaneen päihteen rinnalla (taulukko 7) oli nähtävissä pääosin aiemman kaltaisia päihteenkäyttöprofiileja, vaikkakin sekä kannabiksen että alkoholin käyttöä 2.-3. oheispäihteenä oli jossain määrin vähemmän. Opiaattien käyttäjillä oli erityisesti stimulanttien ja kannabiksen käyttöä. Opiaattien käyttäjistä buprenorfiinin käyttäjillä oli muita enemmän rauhoittavien lääkkeiden käyttöä toissijaisena päihteenä. Stimulanttien ja kannabiksen käyttäjät

käyttivät näitä ristikkäin. Alkoholin rinnalla käytettiin erityisesti kannabista, mutta myös stimulanttien käyttö oli huomattavaa. Lääkkeiden käyttäjillä käyttöön liittyi kannabiksen, stimulanttien ja alkoholin käyttöä.

Ensimmäistä kertaa huumeiden käytön vuoksi hoitoon hakeutuneilla ensisijainen hoitoon hakeutumiseen johtaneiden päihteen jakauma poikkesi kaikista huumeiden käytön vuoksi päihdehoitoon hakeutuneista. Ensimmäistä kertaa päihdehoitoon hakeutuneiden (N=1143) hoitoon hakeutumiseen johtanut ensisijainen päihde ei ollut opiaatit vaan kannabis. Joka kolmannella ensimmäistä kertaa huumeiden käytön vuoksi hoitoon hakeutuneella hoitoon hakeutumiseen johtaneena ensisijaisena päihteenä oli kannabis (33%), vaikkakin stimulanttien (23%) ja opiaattien (17%) tai alkoholin käyttöön liittyvän huumeiden sekakäytön (22%) vuoksi hoitoon hakeutuminen oli myös yleistä. Rauhoittavat lääkkeet (4%) tai muut huumausaineet (1%) johtivat harvoin ensimmäistä kertaa hoitoon hakeutumiseen.

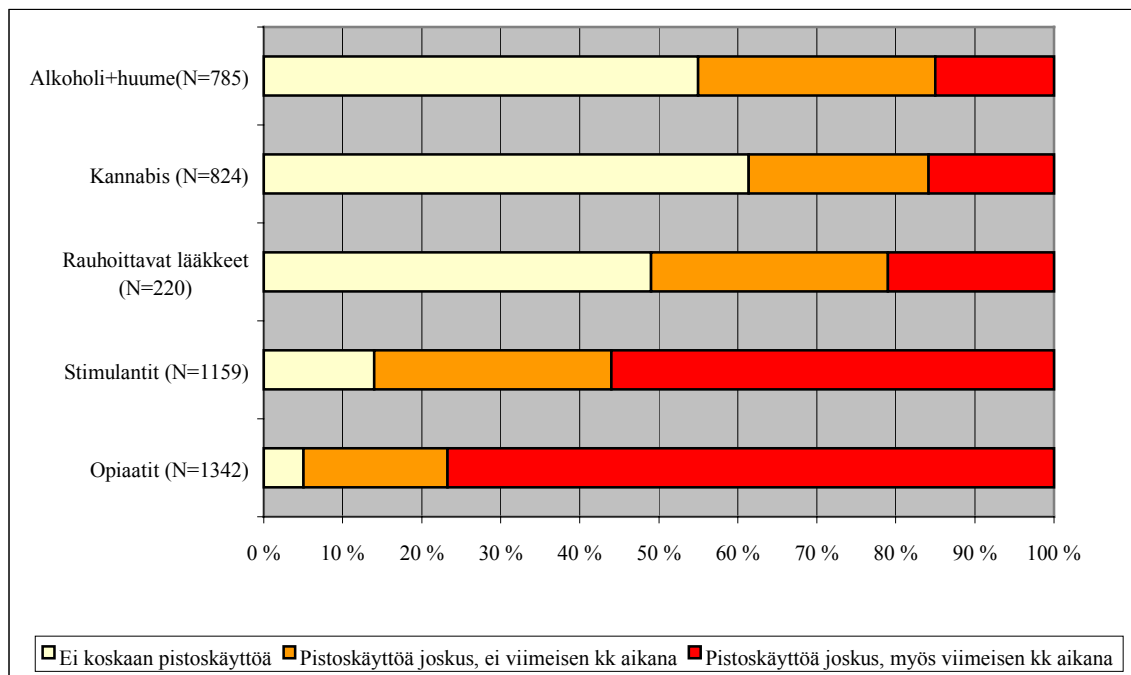
Ensimmäistä kertaa päihdehoitoon hakeutuneilla alkoholin käyttö oli alkanut yleensä noin 13-vuotiaana, kannabiksen ensimmäiset kokeilut olivat tapahtuneet noin 16-vuotiaana, stimulanttien ensimmäiset kokeilut noin 19-vuotiaana ja opiaattien ensimmäiset kokeilut noin 20-vuotiaana. Kokeilusta säännölliseen käyttöön siirtyminen oli tapahtunut noin vuoden kuluessa opiaattien käyttäjillä, ja stimulanttien ja kannabiksen käyttäjillä siirtyminen säännölliseen käyttöön oli tapahtunut noin kahden vuoden sisällä. Alkoholin ensikokeiluista käytön säännöllistymiseen siirtyminen oli tapahtunut noin viiden vuoden sisällä. Ensimmäinen päihdehoitoon hakeutuminen oli tapahtunut 2-3 vuoden kuluttua huumeiden käytön säännöllistymisestä. (taulukko 8)

Riskikäyttäytyminen

Valtakunnallisesti 69 prosenttia huumehoitotiedonkeruussa mukana olleista oli käyttänyt joskus elämänsä aikana jotakin päihdettä pistämällä. Viimeisen kuukauden aikana pistämällä tapahtunutta käyttöä oli ollut lähes kahdella kolmesta pistämällä joskus käyttäneistä.

Valtaosa ensisijaisesti opiaattien ja stimulanttien vuoksi hoitoon hakeutuneista käytti ko. aineita pistämällä. Opiaattien käyttäjistä 84 prosentilla vallitsevin käyttötapa oli pistämällä tapahtunut käyttö. Opiaatteihin kuuluvan buprenorfiinin käyttö pistämällä (84%) oli lähes yhtä yleistä kuin heroiinin (87%) pistämällä tapahtunut käyttö. Muita opiaattien käyttötapoja olivat polttaminen (6%), tai suun (6%) tai nenän (2%) kautta tapahtuva käyttö. Stimulanttien käyttäjistä 76 prosentilla vallitsevana käyttötapana oli pistämällä tapahtunut käyttö. Stimulantteja otettiin myös suun (11%) tai nenän (12%) kautta. Rauhoittavien lääkkeiden käyttö tapahtui pääasiassa suun (97%) kautta. Kannabiksen polttamisen (99%) lisäksi harvoin esiintyvänä käyttötapana oli sen suun kautta tapahtuva käyttö.

Viimeisen kuukauden aikana pistämällä tapahtunutta käyttöä oli ollut 76 prosentilla opiaattien käyttäjistä ja 56 prosentilla amfetamiinin käyttäjistä. Myös kannabiksen, rauhoittavien lääkeaineiden tai alkoholin ja huumeiden sekakäytön vuoksi ensisijaisesti hoitoon hakeutuneista vajaa puolet oli käyttänyt jotakin ainetta pistämällä elämänsä aikana. (Kuvio 3.)



Kuvio 3. Pistämällä tapahtuva huumeiden käyttö aineryhmittäin ensisijaisen aineen mukaan vuonna 2001 (%)

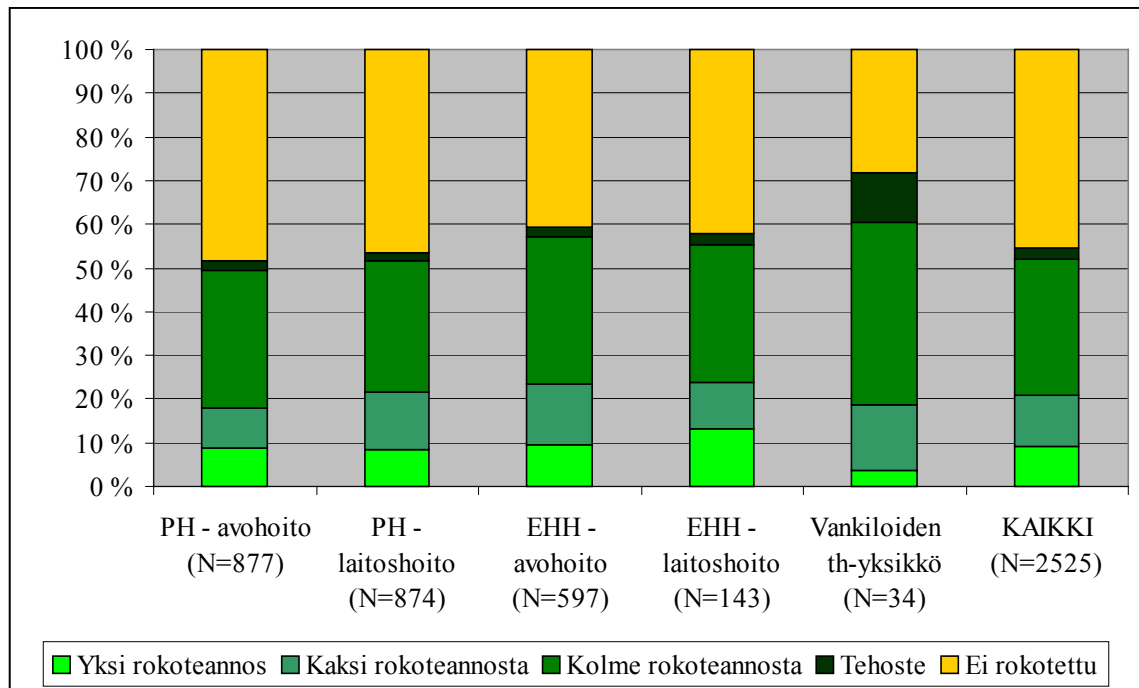
Niistä, joilla joskus elämän aikana oli ollut pistämällä tapahtunutta käyttöä, 75 prosentilla oli joskus ollut yhteiskäyttöä, ja viimeisen kuukauden aikana tapahtunutta yhteiskäyttöä oli ollut 19 prosentilla.

Virustestien tulokset ja B-hepatiittirokotus

Hieman yli puolet huumehoitotiedonkeruussa mukana olleista oli ilmoittanut käyneensä HIV- tai hepatiitti-B tai hepatiitti-C -testissä. Hepatiitti A-testissä käyneitä oli vähän vajaa puolet. Itseilmoitettujen testitulosten mukaan HIV-positiivisia oli testatuista kaikkiaan kolme prosenttia, samoin hepatiitti A-positiivisia, hepatiitti-B -positiivisia 12 prosenttia ja hepatiitti-C -positiivisia oli hieman vajaa puolet (48%). Pistämällä joskus huumeita käyttäneistä testatuista C-hepatiittiposiitivisia oli 55 prosenttia ja HIV-positiivisia 3 prosenttia.

Puolet niistä, joilla oli viimeaikaista (= hoitoon hakeutumista edeltäneen kuukauden aikana) pistämällä tapahtunutta käyttöä (n=1589), oli hepatiitti-C -positiivisia. Hepatiitti C -positiivisten osuus lisääntyi laskennallisen pistämällä tapahtuneen käytön keston mukaan (taulukko 9). Alle vuosi sitten pistämisensä aloittaneista vain 13 prosenttia oli hepatiitti-C -positiivisia, mutta 5-6 vuotta sitten pistämisensä aloittaneista yli puolet oli hepatiitti-C -positiivisia.

Huumehoitotiedonkeruussa mukana olleista pistämällä joskus elämänsä aikana huumeita käyttäneistä hieman yli puolet oli saanut ainakin yhden B-hepatiittirokotteen annoksen, ja kaikki kolme annosta oli saanut vajaa kolmannes. Tehosteen saaneita oli pari prosenttia. (Kuvio 4.)



Kuvio 4. B-hepatiittirokotuksen saaneiden prosenttiosuudet pistämällä huumeita käyttäneistä hoitoyksikötyypeittäin vuonna 2001 (%)

Taulukko 1. Vuoden 2001 huumehoitotiedonkeruun aineisto hoitopaikoittain

| Tiedot (N) | YKSIKKÖ | Hilmo-koodi | Hoitoyksikkö-tyyppi |
|--|--|-------------|---------------------|
| alle 10 asiakkaasta tietoja palauttaneet yksiköt | Erityispalveluyksikkö Osviitta | 90688/6 | 111 |
| | Hesperian sairaala, korvaushoitopoliklinikka | 11002/KPK | 212 |
| | Hietalinna-yhteisö / kuntoutus | 61026/2 | 122 |
| | Holtilan kuntoutumisyksikkö | 30109/6 | 122 |
| | Iisalmen nuorten päihde- ja huumeopysäkki STOPPI | 62312/18 | 112 |
| | Jyväskylän kuntoutuskeskus | 30179/29 | 122 |
| | Keravan hoitokoti | 30245/3LA | 122 |
| | Keski-Pohjanmaan keskussairaala / nuorisoyksikkö / nuoriso-osasto | 40315/N17 | 123 |
| | Keski-Pohjanmaan keskussairaala / nuorisoyksikkö / poliklinikka | 40315/NPK | 113 |
| | Kokemäen A-klinikka | 61314/1 | 111 |
| | Korpikoti ry. | 64314/1 | 122 |
| | Kymen A-klinikkatoimi / Karhulan A-klinikka | 61615/1 | 111 |
| | Kymenlaakson sairaanhoitopiiri / Kuusankosken aluesairaala / nuorisopsykiatrian osasto 8 | 40404/N8 | 123 |
| | Lieksan nuorten päihde- ja huumeopysäkki | 30422/11 | 112 |
| | Liisankoti / Suur-Helsingin valkonauhaliitto | 61064/1 | 124 |
| | Läntisen Uudenmaan A-klinikka / Hanko | 39311/2 | 111 |
| | Läntisen Uudenmaan A-klinikka / Inkoo | 39311/3 | 111 |
| | Läntisen Uudenmaan A-klinikka / Pohjan toimipiste | 39311/4 | 111 |
| | Läntisen Uudenmaan A-klinikka / Tammisaari | 39311/1 | 111 |
| | Mäntän A-terveysneuvola | 90639/5 | 111 |
| | Nissnikun kuntoutuskeskus | 30257/4 | 122 |
| | Perhonjokilaakson perhe- ja päihdekliniikka / Halsuan sivupiste | 30924/2HA | 111 |
| | Perhonjokilaakson perhe- ja päihdekliniikka / Perhon sivupiste | 30924/2PE | 111 |
| | Pikku-Pelläs | 61022/9 | 221 |
| | Pixne-kliniken | 39307/34 | 122 |
| | Pohjois-Karjalan keskussairaala / yleispsykiatrian poliklinikka | 40304/1 | 123 |
| | Päihdehuollon kuntoutumisyksikkö / kuntoutumisosasto | 30405/30 | 122 |
| | Päijät-Hämeen keskussairaala / psykiatrian osasto 5 | 40318/1O5 | 123 |
| | Salorinteen huumeopysäkki | 61191/10 | 122 |
| | Solhem-hoitokoti / Kan ry. | 61252/4 | 122 |
| | Vaasan keskussairaala / psykiatrinen yksikkö / os. 10 | 40307/2 | 123 |
| | Vakka-Suomen sairaala, os. 5 / huumeopysäkki | 40425/PO5 | 123 |
| | Vammalan sairaala / psykiatrinen yksikkö os.1.1 | 40423/3 | 123 |
| | Vantaan koillinen A-klinikka | 30092/21 | 111 |
| | Varkauden A-klinikka | 30915/3 | 111 |
| 10-29 asiakkaasta tietoja palauttaneet yksiköt | Breikki | 61022/24 | 221 |
| | Eteläinen A-klinikka | 30091/124 | 111 |
| | Etelä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä, Moisio sairaala | 41008 | 123 |
| | Harjavan sairaala, osasto 22 | 41005/O22 | 123 |
| | Harjavan sairaala, osasto 23 | 41005/O23 | 123 |
| | Harjavan sairaala, osasto 72 | 41005/O71 | 123 |
| | Hyvinkään A-klinikka | 39300/1 | 111 |
| | Itäinen A-klinikka / Vuosaaren yksikkö | 30091/135 | 111 |
| | Joensuun nuorten päihdeopysäkki | 30167/28 | 112 |
| | Kainuun A-klinikka | 30205/8 | 111 |
| | Kalliolan klinikat / Kiskon toimintayksikkö | 61211/4 | 221 |
| | Karvoshovin kuntoutuskeskus | 60716/1KU | 122 |
| | Kemin A-klinikka | 30240/8 | 111 |

| | | | |
|--|---|------------|-----|
| | Keski-Pohjanmaan keskussairaala / kriisiosasto 15 | 40315/O15 | 123 |
| | Keuruun A-klinikka | 90651/6 | 111 |
| | Kiviharjun kuntoutusmisklinikka | 30564/26 | 122 |
| | K-klinikka | 60985/1 | 212 |
| | Kortesjärven perhekoti | 61252/6 | 122 |
| | Kouvolan A-klinikan kuntoutuskeskus / katkaisuhuolto | 61614/2KA | 121 |
| | Kuopion A-klinikka | 30297/9 | 111 |
| | Kymen A-klinikkatoimi / Karhulan kuntoutumiskoti | 61615/5 | 122 |
| | Kymen A-klinikkatoimi / Stoppari - Kiviniemi Nuorten kuntouttava huumehoitoyhteisö | 61615/6 | 221 |
| | Kymen A-klinikkatoimi / Stoppari - Miehikkälä | 61615/15 | 122 |
| | Kymenlaakson sairaanhoitopiiri / Laajakosken sairaala | 40314/2 | 123 |
| | Kymenlaakson sairaanhoitopiiri / Valkealan sairaala | 63699/1 | 123 |
| | KYS, Siilinjärven psykiatrian tulosyksikkö | 50250/T21 | 123 |
| | Lammenrannan kuntoutusyksikkö | 30541/6 | 122 |
| | Lapin päihdeklinikka | 39309/1 | 114 |
| | Limingan koulutuskeskus | 00001/3 | 124 |
| | Läntisen Uudenmaan A-klinikka / Karjaa | 39311/5 | 111 |
| | Mainiemen kuntoutumiskeskus | 39302/1 | 122 |
| | OYS, psykiatrian klinikka, os. 78 | 50275/O78 | 123 |
| | Pitkämäen kuntoutusyksikkö / kuntoutushoito | 61427/2KU | 122 |
| | Postipuun päihdehoitoyksikkö | 30049/25 | 121 |
| | Päihdehuollon kuntoutumisyksikkö / katkaisuhuoltoasema | 30405/35 | 121 |
| | Raahen A-klinikka | 30678/6 | 111 |
| | Raahen kaupunki Nuorten Talo | 30678/7 | 112 |
| | Roinilan lastensuojelu- ja päihdekuntoutusyksikkö | 60984/1 | 122 |
| | Savonlinnan A-klinikka | 30740/5 | 111 |
| | Sulkavan vankila | 71700/36 | 400 |
| | Tammiharjun sairaala, psykiatrian yksikkö 5 | 41001/19 | 123 |
| | Tervalammen kartano, kuntoutuskeskus | 30091/716 | 122 |
| | Tornionlaakson Suojapirtti ry. | 62321/1 | 122 |
| | Tyynelän kuntoutus- ja kehittämiskeskus | 61739/2 | 122 |
| | Uudenkaupungin A-klinikka | 30895/4 | 111 |
| | Vakka-Suomen sairaala, osasto 4 | 40425/PO4 | 123 |
| | Vammalan A-klinikka | 61310/1 | 111 |
| | Vankimielisairaala, poliklinikka | 71704/2 | 400 |
| | Varkauden aluesairaala / psykiatrian vuodeosasto | 40414/3 | 123 |
| | Ventuskartano | 62175/1 | 122 |
| | Äänekosken päihdeklinikka | 30992/6 | 111 |
| 30-99 asiakkaasta tietoja palauttaneet yksiköt | Halikon sairaala / psykiatrinen yksikkö / huume- ja päihdeyksikkö 101 | 41003/6 | 123 |
| | Helsingin A-klinikka | 61021/1 | 111 |
| | Hietalinna-yhteisö / katkaisuhuolto | 61026/2 | 121 |
| | Itäinen A-klinikka / Itäkeskuksen yksikkö | 30091/128 | 111 |
| | Itäinen nuorisoasema | 30091/718 | 112 |
| | Jyväskylän A-klinikka | 30179/13 | 111 |
| | Jyväskylän kaupungin katkaisuhuoltoasema | 30179/16 | 121 |
| | Jyväskylän kaupunki / Sotepa / Lanu / Nuorten päihde- ja huumeuhoon tiimi | 30179/14 | 112 |
| | Kalliolan klinikat / Avokisko | 61129/1 | 211 |
| | Kalliolan klinikat, Nurmijärven yksikkö | 61129/3 | 122 |
| | Keravan A-klinikka | 30245/3AV | 111 |
| | Koillinen A-klinikka | 30091/127A | 111 |
| | Koillinen nuorisoasema | 30091/127N | 112 |
| | Kokkolan A-klinikka | 30272/9 | 111 |
| | Kouvolan A-klinikka | 61614/1 | 111 |
| | Kuopion A-klinikka / katkaisuhuolto | 30297/12 | 121 |
| | Kymen A-klinikkatoimi / Perhekeskus ja huumeeklinikka | 61615/7 | 114 |

| | | | |
|--|--|------------|-----|
| | Kymen A-klinikkatoimi / Haminan A-klinikka | 61615/2 | 111 |
| | Kymen A-klinikkatoimi / katkaisuhuito- ja selviämisasema | 61615/13 | 121 |
| | Kymen A-klinikkatoimi / Stoppari – nuorten hoitoyhteisö | 61615/12 | 221 |
| | KYS, Julkulan sairaala, osasto 2716 | 50250/O1 | 123 |
| | Lappeenrannan A-klinikka | 30405/10 | 111 |
| | Lohjan A-klinikka | 30300/3 | 111 |
| | Loimaan päihdepoliklinikka | 90703/8 | 111 |
| | Mikkelin A-klinikka | 61749/1 | 111 |
| | Mikkeli-yhteisö | 61212/4 | 221 |
| | Nuorisoasema Klaara | 30905/13 | 112 |
| | Nuorten päihde- ja huumeasema REDI 64 | 30564/28 | 112 |
| | Oulun A-klinikka | 30564/24 | 111 |
| | OYS, psykiatrian klinikka, nuorisopsykiatrian osasto 70, 5S1 | 50275/N70 | 123 |
| | Pitkämäen kuntoutusyksikkö / katkaisuhuito | 61427/2KA | 121 |
| | Pohjoinen A-klinikka, Oulunkylän ja Maunulan työryhmät | 30091/126M | 111 |
| | Riihimäen A-klinikka | 30694/3 | 111 |
| | TAYS / Pitkänien sairaala, rak. 3 / psyk. kl. APS 5 | 50290/8 | 123 |
| | TAYS / Päihdepoliklinikka | 50290/PP | 113 |
| | Turun A-klinikan nuorten hoitoyhteisö Nuoho | 61298/6 | 121 |
| | Tuustaipaleen kuntoutumiskeskus | 39301/1 | 122 |
| | Töölön A-klinikka ja katkaisuhuitoasema | 30091/2700 | 111 |
| | Valkeakosken A-klinikka | 30908/4 | 111 |
| | Vantaan itäinen A-klinikka | 30092/41 | 111 |
| | Vantaan katkaisuhuitoasema | 30092/26 | 121 |
| | Vantaan nuorisoasema | 30092/58 | 112 |
| | Vierotushoitopoliklinikka | 01901/3 | 212 |
| yli 100 asiakkaasta tietoja palauttaneet yksiköt | Helsingin Kettutien A-poliklinikka | 61188/1 | 111 |
| | Helsingin nuorisoasema | 60988/1 | 112 |
| | Järvenpään sosiaalisairaala | 01901/1 | 122 |
| | Kankaanpään A-koti | 61212/2 | 122 |
| | Kuopion nuorten päihde- ja huumeypysäkki | 30297/10 | 211 |
| | Kurvin huumeapoliklinikka / pkl | 61022/P12 | 211 |
| | KYS, Huume- ja lääkeriippuvuuspoliklinikka | 50250/P1 | 211 |
| | Munkkisaaren huume-katkaisuyksikkö | 30091/762 | 221 |
| | Ridasjärven päihdehoitokeskus | 39300/2 | 122 |
| | Turun A-klinikan katkaisuhuitoasema | 61298/2 | 121 |
| | Turun nuorisoasema | 61298/4 | 112 |
| | | | |
| | | | |
| 6 169 | KAIKKI YHTEENSÄ | | |

1) PÄIHDEHUOLLON ERITYISPALVELUT – (kaikki päihteet)**a) avohoito**

- 111 A-klinikan avohoito
- 112 nuorisoaseman avohoito
- 113 sairaalan päihdepsykiatrinen avohoito
- 114 muu avomuotoinen päihdehuollon hoitoyksikkö

b) laitoshoido

- 121 laitosmuotoinen katkaisuhoidoyksikkö
- 122 laitosmuotoinen kuntoutusyksikkö
- 123 sairaalan päihdepsykiatrinen laitoshoido
- 124 muu laitosmuotoinen päihdehuollon hoitoyksikkö

2) HUUMEHOITON ERIKOISTUNEET YKSIKÖT**a) avohoito**

- 211 huumehoitoon erikoistunut avohoidoyksikkö
- 212 STM:n opioidiriippuvaisten lääkehoitomääräyksen mukaista hoitoa antava avohoidoyksikkö

b) laitoshoido

- 221 huumehoitoon erikoistunut laitoshoidoyksikkö

3) MATALAKYNNYKSISET HUUMEHOITOPALVELUT

- 311 huumeidenkäyttäjien terveysneuvonta- ja injisointivälineiden vaihtopiste

4) VANKILAT

- 400 vankilan terveydenhuolto-yksikkö

Taulukko 2. Vuoden 2001 huumehoitotiedonkeruun aineiston jakautuminen hoitoyksikkötyypeittäin (n,%)

| YKSIKKÖTYPPI | Tiedot (N) | Tiedot (%) |
|---|------------|------------|
| 1. PÄIHDEHUOLTO – alkoholi - ja huumehoito (124 yksikköä) | 4 435 | 71,8 |
| 1.1 Päihdehuollon avohoito (60 yksikköä) | 2 509 | 40,6 |
| 1.1.1 A-klinikat – avohoito (44 yksikköä) | 1 494 | 24,2 |
| 1.1.2 Nuorisoasemat - avohoito (12 yksikköä) | 845 | 13,7 |
| 1.1.3 Sairaalan päihdepsykiatrinen avohoito (2 yksikköä) | 87 | 1,4 |
| 1.1.4 Muu avomuotoinen päihdehuollon avohoito (2 yksikköä) | 83 | 1,3 |
| 1.2 Päihdehuollon laitoshoido (64 yksikköä) | 1 926 | 31,2 |
| 1.2.1 Laitosmuotoinen katkaisuhoido (11 yksikköä) | 587 | 9,5 |
| 1.2.2 Laitosmuotoinen kuntoutus (28 yksikköä) | 880 | 14,3 |
| 1.2.3 Sairaalan päihdepsykiatrinen laitoshoido (23 yksikköä) | 438 | 7,1 |
| 1.2.4 Muu laitosmuotoinen päihdehuollon hoito (2 yksikköä) | 21 | 0,3 |
| 2. HUUMEHOITON ERIKOISTUNEET YKSIKÖT (14 yksikköä) | 1 681 | 27,2 |
| 2.1 Huumehoitoon erikoistuneet avohoidoyksiköt (7 yksikköä) | 1 333 | 21,6 |
| 2.1.1 Huumehoitoon erikoistunut avohoito (4 yksikköä) | 1 256 | 20,4 |
| 2.1.2 STM:n asetuksen mukaista opioidiriippuvaisten lääkehoito (3 yksikköä) | 77 | 1,2 |
| 2.2 Huumehoitoon erikoistuneet laitoshoidoyksiköt (7 yksikköä) | 349 | 5,6 |
| 3. VANKILAN TERVEYDENHUOLTOYKSIKKÖ (2 yksikköä) | 52 | 0,8 |
| YHT. (140 yksikköä) | 6 169 | 100,0 |

Taulukko 3. Päihdehuollon huumeasiakkaiden ikäryhmäjakauma hoitoyksikkötyypeittäin vuonna 2001 (%)

| | Päihdehuollon avohoito (N=2251) | Päihdehuollon laitoshoido (N=1476) | Huumehoito - avohoito (N=1174) | Huumehoito - laitoshoido (N=228) | Vankiloiden terveydenhuolto (N=51) | Kaikki (N=5180) |
|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| Alle 15-vuotiaat | 1 | 1 | 2 | 0 | | 1 |
| 15-19 -vuotiaat | 19 | 14 | 29 | 40 | 4 | 21 |
| 20-24 -vuotiaat | 37 | 29 | 30 | 21 | 35 | 32 |
| 25-29 -vuotiaat | 17 | 19 | 18 | 13 | 18 | 18 |
| 30-34 -vuotiaat | 11 | 15 | 10 | 10 | 20 | 12 |
| 35-39 -vuotiaat | 7 | 9 | 6 | 6 | 8 | 7 |
| 40-44 -vuotiaat | 4 | 7 | 3 | 5 | 6 | 5 |
| 45 -vuotiaat ja vanhemmat | 5 | 7 | 2 | 5 | 10 | 5 |
| Yhteensä | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

Taulukko 4. Päihdehuollon huumeasiakkaiden hoitoon ohjautuminen hoitoyksikkötyypeittäin vuonna 2001 (%)

| | Päihdehuollon avohoito (N=2220) | Päihdehuollon laitoshoido (N=1464) | Huumehoito - avohoito (N=1154) | Huumehoito - laitoshoido (N=227) | Vankiloiden terveydenhuolto (N=49) | Kaikki (N=5114) |
|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| Oma-aloitteisesti | 47 | 33 | 50 | 8 | 20 | 42 |
| Perhe, ystävät | 13 | 5 | 20 | 3 | | 12 |
| Terveyskeskus | 5 | 13 | 2 | | 4 | 7 |
| Sairaala | 4 | 8 | 5 | 4 | | 5 |
| Yksityislääkäri | 1 | 1 | 0 | | | 1 |
| Kouluterveydenhuolto | 1 | 1 | 2 | | | 1 |
| Poliisi | 6 | 1 | 2 | | 33 | 4 |
| Päihdehuollon avohoito | 3 | 18 | 8 | 27 | | 10 |
| Päihdehuollon laitoshoido | 3 | 7 | 3 | 16 | | 5 |
| Lastensuojelu | 4 | 4 | 1 | 34 | | 5 |
| Terveysneuvontapiste | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| Muu sosiaalitoimi | 3 | 3 | 3 | 2 | | 3 |
| Muu terveystoimi | 3 | 1 | 2 | | 43 | 2 |
| Työnantaja | 1 | 0 | 0 | | | 0 |
| Muu | 5 | 5 | 3 | 6 | | 5 |
| Yhteensä | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

Taulukko 5. Hoitoon hakeutumiseen johtaneet 1.-5. päihdeet alaluokittain vuonna 2001 (%)

| | 1. päihde (N=5189) | 2. päihde (N=5189) | 3. päihde (N=5189) | 4. päihde (N=5189) | 5. päihde (N=5189) |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Opiaatit | 28 | 12 | 9 | 5 | 3 |
| <i>Heroiini</i> | 13 | 5 | 3 | 2 | 1 |
| <i>Buprenorfiini</i> | 12 | 5 | 4 | 2 | 1 |
| <i>Muu opiaatti</i> | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| Stimulantit | 26 | 20 | 15 | 7 | 3 |
| <i>Amfetamiinit</i> | 24 | 16 | 11 | 3 | 1 |
| <i>Kokaiinijohdannaiset</i> | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| <i>Ekstaasi</i> | 1 | 2 | 4 | 3 | 1 |
| <i>Muu stimulantti</i> | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Rauhoittavat lääkkeet | 6 | 15 | 12 | 7 | 3 |
| <i>Bentsodiatsepiinit</i> | 5 | 14 | 11 | 7 | 3 |
| <i>Barbituraatit</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <i>Muu rauhoittava lääke</i> | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Hallusinogeenit | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| <i>LSD</i> | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| <i>Muu hallusinogeeni</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Liutainaineet | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kannabis | 20 | 28 | 15 | 5 | 2 |
| Alkoholi + huume (sekakäyttö) | 19 | 13 | 9 | 5 | 2 |
| Muu huumausaine | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Ei mainittu päihdettä | 1 | 13 | 39 | 69 | 85 |
| Yhteensä | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

Taulukko 6. Ensisijaisen päihteen käytön tiheys vuonna 2001 (%)

| | 1 pv / viikko | 2-6 pv / viikko | Päivittäin | Ei käyttöä viimeisen kuukauden aikana | Yhteensä |
|---------------------------------------|------------------|--------------------|------------|--|----------|
| Opiaatit (N=1358) | 7 | 27 | 52 | 14 | 100 |
| Stimulantit (N=1214) | 18 | 37 | 19 | 26 | 100 |
| Rauhoittavat lääkkeet (N=262) | 5 | 17 | 68 | 11 | 100 |
| Kannabis (N=906) | 23 | 37 | 22 | 18 | 100 |
| Alkoholi + huume (sekakäyttö) (N=899) | 24 | 44 | 21 | 12 | 100 |

Taulukko 7. Ensisijaisen päihteen kanssa käytetyt 2. ja 3. oheispäihdeet vuonna 2001 (%)

| Ensisijainen päihde (N ja %) | | | Toisen ja kolmannen päihteen oheiskäyttö 1. päihteen kanssa (%) | | | | |
|------------------------------|------|----|---|-------------|----------|--------------------------|----------|
| | | | Opiaatit | Stimulantit | Kannabis | Rauhoittavat lääkkeet | Alkoholi |
| Opiaatit | 1457 | 28 | 24 | 37 | 39 | 29 | 7 |
| Stimulantit | 1336 | 26 | 23 | 12 | 48 | 19 | 24 |
| Kannabis | 1028 | 20 | 11 | 36 | 3 | 13 | 25 |
| Rauhoittavat lääkkeet | 288 | 5 | 15 | 22 | 24 | 12 | 22 |
| Alkoholi | 1004 | 19 | 7 | 35 | 41 | 25 | 0 |

Taulukko 8. Ensimmäistä kertaa päihdehoitoon hakeutuneiden huumeasiakkaiden päihteiden käytön aloitusikä, ikä siirryttäessä ensisijaisen päihteiden säännölliseen käyttöön ja ikä päihdehoitoon hakeutuessa

| Ikä vuosina | Ensisijainen päihde | | | |
|--|---------------------|-------------|----------|----------|
| | Opiaatit | Stimulantit | Kannabis | Alkoholi |
| Alkoholin ensikokeilu | 12,9 | 13,1 | 13,4 | 13,5 |
| Jonkun huumeen ensikokeilu | 15,4 | 16,3 | 15,6 | 17,4 |
| Ensisijaiseksi mainitun päihteiden ensikokeilu | 20,3 | 19,4 | 15,7 | 13,6 |
| Säännöllisen käytön alku | 21,9 | 21,3 | 17,4 | 18,2 |
| Ikä ensimmäiseen päihdehoitoon hakeutuessa | 24,5 | 23,8 | 20,7 | 25,5 |

Taulukko 9. Itseilmoitetut hepatiitti-C -testien tulokset hoitoon hakeutumista edeltäneen kuukauden aikana pistämällä huumeita käyttäneillä (%) (n=1598)

| | Pistämällä tapahtuneen käytön kesto laskettuna hoitoon hakeutumisiän ja ensimmäisen pistämiskerran iän erotuksena (%) | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|
| | < 1v (N=32) | 1-2 v (N=358) | 3-4 v (N=341) | 5-6 v (N=263) | 7-8 v (N=151) | 9-10v (N=115) | > 10v (N=338) | Kaikki (N=1598) |
| Hepatiitti C-testaus | | | | | | | | |
| Testattu, testitulos positiivinen | 13 | 16 | 37 | 54 | 68 | 72 | 80 | 49 |
| Testattu, testitulos negatiivinen | 50 | 53 | 48 | 36 | 26 | 20 | 16 | 36 |
| Testattu, ei tietoa tuloksesta | 6 | 7 | 6 | 7 | 3 | 5 | 3 | 5 |
| Ei koskaan testattu | 31 | 24 | 9 | 3 | 4 | 3 | 2 | 9 |
| Yhteensä | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |